



Anmeldung zur Betreuung am Ländlichen Schulzentrum Amtzell



Klasse 1 | 2 (Dieser Plan gilt halbjährig)

Name des Kindes: _____ Klasse: _____ Datum: _____

Bitte informieren Sie uns telefonisch oder per E-Mail, falls sich Änderungen ergeben. Vielen Dank.

	Montag (12.20 bis 17.00 Uhr)	Dienstag (12.20 bis 17.00 Uhr)	Mittwoch (12.20 bis 17.00 Uhr)	Donnerstag (12.20 bis 17.00 Uhr)	Freitag (12.20 bis 13.05 Uhr)
Bleibt Ihr Kind nachmittags in der Betreuung?	Ja, bis _____ Uhr Nein <input type="checkbox"/>				
Wie kommt Ihr Kind nach der Betreuung nach Hause?	Geht allein heim <input type="checkbox"/> Wird abgeholt <input type="checkbox"/> Bus um _____ Uhr <input type="checkbox"/>	Geht allein heim <input type="checkbox"/> Wird abgeholt <input type="checkbox"/> Bus um _____ Uhr <input type="checkbox"/>	Geht allein heim <input type="checkbox"/> Wird abgeholt <input type="checkbox"/> Bus um _____ Uhr <input type="checkbox"/>	Geht allein heim <input type="checkbox"/> Wird abgeholt <input type="checkbox"/> Bus um _____ Uhr <input type="checkbox"/>	Geht allein heim <input type="checkbox"/> Wird abgeholt <input type="checkbox"/> Bus um _____ Uhr <input type="checkbox"/>
Sonstige Anmerkungen					

Bitte beachten:

Während der Betreuung bewegen sich die Kinder selbstständig in vordefinierten Bereichen, in denen sie nicht immer unter Aufsicht stehen.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

!! RÜCKGABE BIS 22.09.2025 !!